



REGIONE DEL VENETO

STRUTTURE TURISTICHE RICETTIVE UNITA' ABITATIVE CLASSIFICATE

(artt. 25 e 41 L.R. 33/2002)

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

e-mail: _____

in qualità di titolare/gestore dell'attività:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

e-mail: _____

sito Internet: _____

in qualità di legale rappresentante della società/associazione:

C.F. | | | | | | | | | | | | P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

e-mail _____

sito Internet: _____

gestore/ente gestore dichiarante:

(compilare uno o più riquadri specificando i dati delle singole unità abitative)

UNITÀ ABITATIVA n. ____

Denominazione della struttura:

in via/piazza: n°

Int...n.C.A.P.

numero posti letto: apertura: annuale stagionale

se stagionale indicare i periodi di apertura (giorno/mese).

dal:/...../..... al:/...../..... - dal:/...../..... al:/...../.....- dal:/...../..... al:/...../.....

dal:/...../..... al:/...../..... - dal:/...../..... al:/...../.....- dal:/...../..... al:/...../.....

provvedimento di classificazione n° del:/...../..... categoria assegnata:

(facoltativo) barrare la casella per la dichiarazione in materia di abbattimento di barriere architettoniche; la struttura turistica è: ACCESSIBILE per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi del D.M. 14 giugno 1989, n. 236.

UNITÀ ABITATIVA n. ____

Denominazione della struttura:

in via/piazza: n°

Int...n.C.A.P.

numero posti letto: apertura: annuale stagionale

se stagionale indicare i periodi di apertura (giorno/mese).

dal:/...../..... al:/...../..... - dal:/...../..... al:/...../.....- dal:/...../..... al:/...../.....

dal:/...../..... al:/...../..... - dal:/...../..... al:/...../.....- dal:/...../..... al:/...../.....

provvedimento di classificazione n° del:/...../..... categoria assegnata:

(facoltativo) barrare la casella per la dichiarazione in materia di abbattimento di barriere architettoniche; la struttura turistica è: ACCESSIBILE per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale ai sensi dell'art. 2 e successivi del D.M. 14 giugno 1989, n. 236.

Il presente allegato è il n. ____ di n. ____ fogli.

Data _____

Firma _____

SEGNALA

(per le Unità Abitative di cui all'allegato N. 1)

DI INIZIARE L'ATTIVITÀ RICETTIVA TURISTICA

di cui agli artt. 25 e 41 della L.R. 04/11/2002 n. 33

DICHIARA INOLTRE DI AVER COMPILATO ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____ .

Firma

Data

.....

ATTENZIONE: copia della presente SCIA deve essere trasmessa dal SUAP alla Provincia competente per territorio.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (*autocertificazione*)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è **punito con la reclusione da uno a tre anni**;

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (**antimafia**);
3. che l'esercizio dell'attività ricettiva avviene nel rispetto delle vigenti norme e prescrizioni in materia edilizia, urbanistica, igienico – sanitaria, di pubblica sicurezza, di prevenzione incendi, nonché di quelle di destinazione d'uso dei locali;
4. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - ALLEGATO A);

- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	Classe	sezione	foglio	mappale	subalterno
dati catastali						
dati catastali						

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta;

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

Concessione Autorizzazione edilizia Permesso di costruire
 DIA-dichiarazione inizio attività SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività Comunicazione attività libera

Nr. SPEC. o PROT. _____ **del** _____

(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. _____ del _____

oppure, in alternativa,

allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

Per la prevenzione incendi:

allega alla presente la SCIA e gli allegati relativi:

di aver presentato in data _____ la SCIA ai Vigili del Fuoco

di essere in possesso del certificato n. _____ del _____

FIRMA

Data _____

ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

La raccolta e l'utilizzo dei dati personali richiesti nel modello sono svolti da parte del Comune e della Provincia competenti per territorio, in adempimento alle disposizioni della L.R. 4 novembre 2002, n. 33 (T. U. in materia di Turismo). I Comuni rilevano ed effettuano il trattamento dei dati per le finalità derivanti dalle competenze in materia di vigilanza sulle strutture ricettive ai sensi dell'art. 41, L.R. 33/2002 e comunicano alle Province i dati acquisiti ed ogni successivo aggiornamento; trattano altresì i dati ai fini dell'imposta di soggiorno di cui all'art. 4 del D.lgs. 23/2011. Le Province, ai sensi degli artt. 3, lett. c) e d), e 34, L.R. n. 33/2002, trattano i dati relativi alle strutture del territorio di competenza e li trasmettono alla Regione e all'Enit, secondo le procedure individuate dal Sistema Informativo Turistico Regionale (SIRT). I dati, in forma aggregata, saranno trattati anche per finalità statistiche. La gestione dei dati è informatizzata e cartacea.

I dati relativi alla struttura ricettiva turistica saranno diffusi da Regione del Veneto, in attuazione dell'art. 2, lett. c), L.R. n. 33/2002, attraverso il sito internet www.veneto.to (portale turistico regionale). Saranno diffusi, inoltre, dalle Province ai sensi dell'art. 3, co. 1, lett. c), della suddetta legge, nell'ambito della prevista attività di informazione e promozione. I dati relativi alla struttura ricettiva turistica potranno essere diffusi anche attraverso materiale divulgativo cartaceo.

Titolari del trattamento per quanto riguarda le competenze comunali sul territorio sono i Comuni. E' possibile rivolgersi al Comune in indirizzo per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolari del trattamento per i procedimenti di competenza e per le attività di registrazione e di aggiornamento della banca dati anagrafica regionale sono le Province. E' possibile rivolgersi alla Provincia competente per territorio per avere informazioni circa il nominativo del Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati per quanto riguarda la banca dati anagrafica regionale è Regione del Veneto-Giunta Regionale, con sede in Dorsoduro 3901, 30123-Venezia. Responsabile del trattamento per la gestione della banca dati anagrafica regionale è il Dirigente regionale della Direzione Turismo con sede in Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121-Venezia.

Agli interessati competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. E' possibile, quindi, chiedere ai Responsabili del trattamento la correzione, l'integrazione dei dati personali e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.